

流行性感冒之診治與防護

陳柏齡

成大醫院 感染科

流感的診斷主要依靠症狀診斷，病人是否有接觸流感病人的接觸史尤其重要，感染潛伏期 1-4 天後，臨床症狀包括發燒、頭痛、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠痛等症狀就要高度懷疑，快速診斷工具有喉嚨拭子快速篩檢，實驗室檢查還包括 PCR、病毒培養和血清學診斷。

流感抗病毒藥劑是用來治療或預防流感病毒，服用後可以減輕症狀及縮短病程，減少併發症與預防感染等。抗病毒藥物在流感症狀開始後 48 小時內服用效果最好，若為流感重症病患或出現危險徵兆者，即使症狀出現時間已經超過 48 小時，還是可以使用。有效的抗病毒藥物為神經胺酸酶抑制劑（neuraminidase inhibitors）類藥物，可抑制 A 型及 B 型流感病毒於宿主細胞中之擴散，目前我國疾管署儲備藥物包括：克流感（Tamiflu®）、瑞樂沙（Relenza™）及 Rapiacta®。其中克流感膠囊及瑞樂沙於國內有上市許可證，Rapiacta®則為專案進口藥物。

若發現病人臨床出現危險徵兆，如呼吸困難、呼吸急促、缺氧、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓或高燒持續 72 小時，應盡速轉診至大型醫療院所治療。民眾個人保健方面除了建議施打對象每年按時接種疫苗之外，流感流行期間應避免出入公共場所，勤洗手並注意呼吸道衛生，前往流行國家/地區避免接觸禽鳥及其排泄物，若密切接觸流感個案者，可與醫師討論投予預防性抗病毒用藥的必要性。

流感疫苗預防注射可以降低流感的發生率，其作用是刺激人體產生抗體對抗病毒，使人體免於感染流感病毒，保護力約可維持 1 年，流感疫苗每年於 10 月 1 日開始施打，公費流感疫苗優先施打對象包括 65 歲以上老人、罕見疾病患者、

重大傷病者、50-64 歲具高風險慢性病患。